ESTÁGIO EM MEDICINA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA II

CONTROLE DE FREQUÊNCIA (MEDICINA DE EMERGÊNCIA e CIRURGIA do TRAUMA) – 2º TRIMESTRE 2025

ALUNO:_____. **TURMA:** _____. **HOSPITAL:**_____

SEMANA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
#1	07/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	08/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	09/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	10/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	11/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	12/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	13/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo
#2	14/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	15/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	16/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	17/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	18/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	19/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	20/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo
#3	21/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	22/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	23/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	24/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	25/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	26/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	27/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo
#4	28/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	29/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	30/04 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	01/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	02/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	03/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	04/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo

É obrigatória a **assinatura** do aluno e a **assinatura** e **carimbo** do preceptor. Não serão aceitas folhas separadas para comprovação de frequência e nem assinatura de residentes ou outros profissionais de saúde não preceptores. **CADA FALTA IMPLICARÁ NA PERDA DE 5 PONTOS, ATRASO MAIOR QUE 15 MINUTOS MENOS 2,5 PONTOS E O ATRASO NA ENTREGA DA LISTA DE PRESENÇA PREENCHIDA, PERDA DE 5 PONTOS.** Esta folha de presença deverá ser entregue na Secretaria das Disciplinas MED (Sala 021) **ao final do estágio.**

ESTÁGIO EM MEDICINA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA II

CONTROLE DE FREQUÊNCIA (MEDICINA DE EMERGÊNCIA e CIRURGIA do TRAUMA) – 2º TRIMESTRE 2025

ALUNO:_____. **TURMA:** _____. **HOSPITAL:**_____

SEMANA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
#5	05/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	06/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	07/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	08/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	09/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	10/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	11/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo
#6	12/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	13/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	14/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	15/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	16/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	17/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	18/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo
#7	19/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	20/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	21/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	22/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	23/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	24/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	25/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo
#8	26/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	27/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	28/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	29/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	30/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	31/05 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	01/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo

É obrigatória a **assinatura** do aluno e a **assinatura** e **carimbo** do preceptor. Não serão aceitas folhas separadas para comprovação de frequência e nem assinatura de residentes ou outros profissionais de saúde não preceptores. **CADA FALTA IMPLICARÁ NA PERDA DE 5 PONTOS, ATRASO MAIOR QUE 15 MINUTOS MENOS 2,5 PONTOS E O ATRASO NA ENTREGA DA LISTA DE PRESENÇA PREENCHIDA, PERDA DE 5 PONTOS.** Esta folha de presença deverá ser entregue na Secretaria das Disciplinas MED (Sala 021) **ao final do estágio.**

ESTÁGIO EM MEDICINA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA II

CONTROLE DE FREQUÊNCIA (MEDICINA DE EMERGÊNCIA e CIRURGIA do TRAUMA) – 2º TRIMESTRE 2025

ALUNO:_____. **TURMA:** _____. **HOSPITAL:**_____

SEMANA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
#9	02/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	03/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	04/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	05/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	06/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	07/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	08/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo
#10	09/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	10/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	11/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	12/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	13/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	14/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	15/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo
#11	16/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	17/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	18/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	19/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	20/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	21/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	22/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo
#12	23/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	24/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	25/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	26/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	27/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	28/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo	29/06 Ass. Aluno Ass. Preceptor/Carimbo

É obrigatória a **assinatura** do aluno e a **assinatura** e **carimbo** do preceptor. Não serão aceitas folhas separadas para comprovação de frequência e nem assinatura de residentes ou outros profissionais de saúde não preceptores. **CADA FALTA IMPLICARÁ NA PERDA DE 5 PONTOS, ATRASO MAIOR QUE 15 MINUTOS MENOS 2,5 PONTOS E O ATRASO NA ENTREGA DA LISTA DE PRESENÇA PREENCHIDA, PERDA DE 5 PONTOS.** Esta folha de presença deverá ser entregue na Secretaria das Disciplinas MED (Sala 021) **ao final do estágio.**